



XUNTA DE GALICIA

VICEPRESIDENCIA E CONSELLERÍA DE PRESIDENCIA,
ADMINISTRACIÓNS PÚBLICAS E XUSTIZA
Secretaría Xeral da Igualdade



**SOLICITUDE DE PARTICIPACIÓN E ASISTENCIA AO PROGRAMA DE CONCILIACIÓN CONXUGA
MODALIDADE DE ASISTENCIA DE 1 SETEMBRO A 30 DE XUÑO (CURSO ESCOLAR)**

DATOS DO/A MENOR:

Nome e apelidos:
DNI/NIE:
Data de nacemento:
Centro escolar:
Atencións especiais:

DATOS DO/A PROXENITOR OU TITOR/A LEGAL:

Nome e apelidos:
DNI/NIE:
Teléfonos:
Email:
Domicilio:

MODALIDADE LUDOTECA INVERNO		PROGRAMA DE MADRUGADORES	
MESES DE ASISTENCIA	FRECUENCIA DE ASISTENCIA	MESES DE ASISTENCIA	FRECUENCIA DE ASISTENCIA
<input type="checkbox"/> Setembro <input type="checkbox"/> Febreiro <input type="checkbox"/> Outubro <input type="checkbox"/> Marzo <input type="checkbox"/> Novembro <input type="checkbox"/> Abril <input type="checkbox"/> Decembro <input type="checkbox"/> Maio <input type="checkbox"/> Xaneiro <input type="checkbox"/> Xuño	<input type="checkbox"/> Días soltos <input type="checkbox"/> 1 día/semana <input type="checkbox"/> 2 días/semana <input type="checkbox"/> 3 días/semana <input type="checkbox"/> 4 días/semana <input type="checkbox"/> 5 días/semana	<input type="checkbox"/> Setembro <input type="checkbox"/> Febreiro <input type="checkbox"/> Outubro <input type="checkbox"/> Marzo <input type="checkbox"/> Novembro <input type="checkbox"/> Abril <input type="checkbox"/> Decembro <input type="checkbox"/> Maio <input type="checkbox"/> Xaneiro <input type="checkbox"/> Xuño	<input type="checkbox"/> Días soltos <input type="checkbox"/> Todo o mes

No suposto de solicitar os servizos por **días soltos** deberá comunicar con, como mínimo, **5 días de antelación** a asistencia mediante escrito presentado no Rexistro do Concello de Vedra, na Sede Electrónica ou correo electrónico a: carmen.sabio@concellodevedra.gal

O prezo total a pagar polo Programa CONXUGA – Conciliación será cargado MENSUALMENTE na conta bancaria indicada do/a proxenitor/a ou titor/a legal do/a menor. Mediante a firma da presente solicitude o/a debedor/a (proxenitor/a ou titor/a do/a menor que se adscribe o programa) autoriza: 1) Ao acredor (Concello de Vedra) a enviar instrucións a entidade bancaria do/a debedor/a para domiciliar a súa conta; 2) A entidade bancaria para efectuar as domiciliacións na súa conta seguindo as instrucións do acredor.

IBAN: ES _____

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

Responsable: Concello de Vedra; Finalidade: Actividades de conciliación; Dereitos: Ten dereito a acceder, rectificar e suprimir os datos, así como outros dereitos, indicados na información adicional, que pode exercer dirixíndose a correo@concellodevedra.gal Información adicional: Pode consultar información adicional e detallada sobre protección de datos en <https://www.concellodevedra.es/gl/content/politica-privacidade>

DOCUMENTACIÓN OBRIGATORIA:

- 🔗 Fotocopia do libro de familia ou certificado de inscrición de nacemento do menor do Rexistro civil.
- 🔗 Documentación xustificativa da situación laboral actualizada dos proxenitores ou titores legais (vida laboral, última nómina, último recibo de pagamento da cota de autónomos, situación de desemprego, situación de ERTE, etc.).
- 🔗 Declaración de **IRPF do último ano** ou xustificante acreditativo de non ter que presentala.
- 🔗 Certificado de empadramento colectivo, en caso de menores non empadroado/as en Vedra.
- 🔗 Copia do libro de familia numerosa, no seu caso.

En Vedra, a _____ de _____ de 20 ____.

Sinatura: _____